

介護・看護状況申告書

那珂市長 様

下記のとおり、介護・看護状況について申告します。

○この申告書は保育施設入所選考のための重要な資料となりますので、下記事項を漏れのないようご記入ください。
○介護・看護状況について電話及び訪問による実態調査を実施することがあります。

令和 年 月 日

住 所 那珂市

氏名 (児童との続柄)

介護・看護を受けている方 ☐ 同居 ☐ 別居 被介護者宅までの移動時間 (片道 分)		氏名 (児童との続柄)
		住所
介護・看護をしている方の氏名		氏名 (児童との続柄)
介護・看護の時間 ※就労等についての状況確認表を添付		時間/週 (時間/日 × 日/週)
介護・看護を受けている方の情報	要介護度 (介護認定を受けている場合)	要介護 ※介護保険被保険者証のコピー又はケア要支援 プランのコピーを提出してください。
	介護サービス	☐ 受給している ☐ 受給していない
	傷病がある 傷病名 障がいや発達の遅れがある 障がい 手帳名 級 (度) 障がい又は診断名 ※介護保険被保険者証のコピー又はケアプランのコピーがない場合は、医師の診断書 (市指定書式) 又は障害者手帳のコピーを提出してください。	
	次の項目の当てはまるものに ☒ してください。 1 食事 ☐ 一人でできる ☐ 見守りが必要 ☐ 一部介助 ☐ 全面介助 2 衣服の着脱 ☐ 一人でできる ☐ 見守りが必要 ☐ 一部介助 ☐ 全面介助 3 入浴 ☐ 一人でできる ☐ 見守りが必要 ☐ 一部介助 ☐ 全面介助 4 排泄 ☐ 一人でできる ☐ 見守りが必要 ☐ 一部介助 ☐ 全面介助 5 屋内及び屋外での移動 ☐ 一人でできる ☐ 見守りが必要 ☐ 一部介助 ☐ 全面介助	
	通院、通所に付添が必要である場合 施設名等 (時間/日 日/月)	
その他具体的な介護・看護内容		

※虚偽の申告は無効です。虚偽の場合、入所申込を無効とし入所承諾の取消・保育の解除等を行うことがあります。

この申告書は児童から見てどなたのものですか。【 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 】

児童氏名欄

(令和 年 月 日生)	保育所(園)・幼稚園 ☐ 利用中 ☐ 申込中 (第一希望)
(令和 年 月 日生)	保育所(園)・幼稚園 ☐ 利用中 ☐ 申込中 (第一希望)
(令和 年 月 日生)	保育所(園)・幼稚園 ☐ 利用中 ☐ 申込中 (第一希望)

(※裏面に続く)

就労等についての状況確認表

氏名

下記の申告内容は、

① 平均的な一週間の状況 ② 令和 年 月 日から 令和 年 月 日の実態

※状況に応じて、①②のいずれかに○印のうえ記入してください。

	例	月	火	水	木	金	土	日
就労場所	自宅・○○ビル							
就労内容	経理・打合せ							
7時	家事							
8時	保育園送り 出勤							
9時								
10時	自宅勤務							
11時								
12時	休憩							
13時								
14時	自宅勤務							
15時								
16時	移動							
17時	営業先							
18時	退勤 保育園迎え							
19時	家事							
20時								
21時								
22時								
23時								

※ 就労時間・移動時間・休憩時間・介助・付添・家事・保育所の送迎などの時間を区別し、具体的に記入してください。

※ 就労場所は自宅・会社・営業先など分けて記入してください。

※ 状況について電話及び訪問による実態調査を実施することがあります。